

הודעה על מקרה ביטוח - רכב

חובה לצרף:
 צילום רישיון רכב
 צילום רישיון נהיגה + תעודת זהות
 צילום ביטוח חובה

מס' רישוי: _____
 תאריך מקרה: ____/____/____
 מס' תביעה: _____

שם סוכן:
מס' מליסה:
מרכז שירות:

מקיף צד ג חובה

הודעת זהירות אי הגשה נזק נזק עצמי ולצד גניבת רכב רדיו נפגעי גוף אחר

א. פרטי בעל הפוליסה:

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	דואר אלקטרוני
מספר טלפון בבית	מספר טלפון נייד	מספר טלפון בעבודה	עיסוק / מקצוע
כתובת: רחוב	מס' בית	עיר	ת.ד.

ב. פרטי הנהג ברכב בעת המקרה:

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	תאריך לידה
מספר טלפון בבית	מספר טלפון נייד	מספר טלפון בעבודה	עיסוק / מקצוע
כתובת	קשר נהג / בעל הפוליסה	דואר אלקטרוני	@
מספר רישיון נהיגה	סוג / דרגת רישיון	בתוקף עד	האם הרישיון נפסל <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא

ג. פרטי הרכב:

רשום על שם	שנת ייצור	דגם וייצור
משועבד / מעוקל לסבת:	סוג הרכב	פרטי <input type="checkbox"/> מסחרי <input type="checkbox"/> מונית <input type="checkbox"/> גורר / גורר <input type="checkbox"/> אוטובוס <input type="checkbox"/> אחר <input type="checkbox"/>

ד. פרטי התאונה:

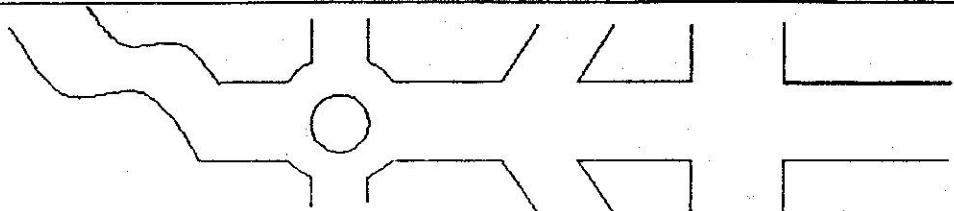
כתובת מקום האירוע: עיר / אזור / כביש	שעת האירוע	מס' נסעים
ראות: טובה <input type="checkbox"/> חשיכה <input type="checkbox"/> גשום <input type="checkbox"/> ערפל <input type="checkbox"/> לא טובה <input type="checkbox"/>	שם תחנה	האם הובא לידעת המשטרה <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא

תיאור המקרה: _____

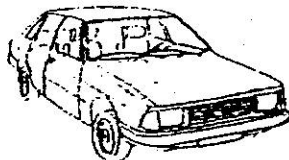
במקרה הצורך - לצרף דף נוסף

מי אשם בתאונה? אני צד ג לא ידוע במק מדוע: _____

נא להוסיף סימוני תמרורים, רמזורים וכו'.



מוקד הפגיעה ברכב המבוטח (נא סמן בעיגול על גבי התרשים את המוקד פגיעה ומספרו למטה).
 1. חזית 2. צד ימין
 3. גג 4. גחון



ה. פרטי הרכבים המעורבים :
פרטי צד ג' 1:

סוג הרכב: <input type="checkbox"/> פרטי <input type="checkbox"/> מסחרי <input type="checkbox"/> מונית <input type="checkbox"/> גורר/גורר <input type="checkbox"/> אוטובוס <input type="checkbox"/> אחר	שנת ייצור	צבע	ייצור ודגם	מספר רישוי
שם בעל הרכב	כתובת	מספר תעודת זהות	מספר טלפון נייד	05 -
שם הנהג	כתובת	מספר תעודת זהות	מספר טלפון נייד	05 -
מס' פוליסה	שם הסוכן	טלפון סוכן	שם חברת הביטוח	

מוקדי הנזק ברכב צד ג': קדמי אחורי ימני שמאלי אחר

פרטי צד ג' 2:

סוג הרכב: <input type="checkbox"/> פרטי <input type="checkbox"/> מסחרי <input type="checkbox"/> מונית <input type="checkbox"/> גורר/גורר <input type="checkbox"/> אוטובוס <input type="checkbox"/> אחר	שנת ייצור	צבע	ייצור ודגם	מספר רישוי
שם בעל הרכב	כתובת	מספר תעודת זהות	מספר טלפון נייד	05 -
שם הנהג	כתובת	מספר תעודת זהות	מספר טלפון נייד	05 -
מס' פוליסה	שם הסוכן	טלפון סוכן	שם חברת הביטוח	

מוקדי הנזק ברכב צד ג': קדמי אחורי ימני שמאלי אחר

1. נפגעים:

האם באירוע קיימים נפגעים: כן לא

חובה למלא את הסופס המצורף במקרה של נפגעי גוף

2. עדים למקרה:

משפחה ושם פרטי	כתובת	מספר טלפון נייד	קרבה לבעל הפוליסה
		05 -	
		05 -	
		05 -	

ח. אני מצהיר בזאת כי הובא לידיעתך ואני מסכים לך, כי הפרטים שמסרתם ו/או כל מידע שיגיע לידיעת החברה, יוחזקו במאגר מידע ממוחשב בו מנהגת החברה לרכז נתונים בדבר מבטוחיה וני פרטים אלה עשויים להימסר למאגרי מידע נוספים בקבוצת כלל ביטוח, למאגרי מידע המשמשים את ענף הביטוח בארץ וכן ככל הנדרש על פי דין. אני מתיר לחברה לפנות לכל מאגר מידע, לרבות מאגר המידע של משרד התחבורה, לקבלת הפרטים הדרושים לה והכל בקשר עם מתן שירותי הביטוח, במישרין ו/או בעקיפין.

תאריך	שם	מספר זהות	חתימה
-------	----	-----------	-------